

แบบเสนอขออนุมัติวิชาเลือกเฉพาะ
หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา

1. ชื่อ-สกุล.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

2. ระยะเวลา.....

3. สถานที่ (โดยละเอียด).....

4. วัตถุประสงค์.....

5. กิจกรรมที่คาดว่าจะทำ.....

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

7. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา () อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงวรางคณา กิริติชนานนท์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : เมื่อได้รับคำยินยอมจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้วให้ยื่นเอกสารที่หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา ชั้น 7
อาคารแพทยศาสตรศึกษาราชนครินทร์